

中部障がい者水泳連盟

第23回中部障がい者水泳選手権大会開催要綱

- 主 旨** 本競技会は、水泳競技力向上と全国大会出場を目指す障がい者の強化及び、50m以上泳げる方ならどなたでも参加できる水泳競技への足がかりとすることを目的とする。
- 主 催** 中部障がい者水泳連盟
- 主 管** 中部障がい者水泳連盟実行委員会
- 後 援** (一社)愛知県水泳連盟 ・ (一社)日本身体障がい者水泳連盟
(一社)日本知的障害者水泳連盟、
(一社)日本スイミングクラブ協会・東海支部 ・ 愛知県口論義運動公園
(社福)名古屋市総合リハビリテーション事業団
愛知県社会福祉協議会・愛知県障害者指導者協議会・愛知県身体障害者福祉団体連合会
名古屋市身体障害者福祉連合会、
- 協 力** (一社)愛知県水泳連盟・金城学院大学・岡崎女子短期大学・愛知県障害者指導者協議会
トヨタ自動車(株)社会貢献推進部
- 協 賛** 株式会社ヤマナミ・(株)山下精機製作所・真野真耕ホーム
- 期 日** 平成28年7月3日(日)
- 会 場** 愛知県口論義運動公園(あいちけんこうろぎうんどうこうえん) 50Mプール
〒470-0103 日進市北新町西口論義323-8
- 実施規定** 日本身体障害者水泳連盟競技規則に準じて行なう。
その他の者は日本水泳連盟競技規則に準じて行なう
- 実施種目** 1) 団体競技の部 200mフリーリレー ・ 200mメドレーリレー
2) 個人競技の部 400m自由形 ・ 50m自由形 ・ 100m自由形
200m個人メドレー・50m背泳ぎ ・ 100m背泳ぎ
200mバタフライ・50m平泳ぎ ・ 100m平泳ぎ
200m自由形 ・ 50mバタフライ・100mバタフライ
150m個人メドレー
- 参加資格** 1) 身体障害者手帳・愛護手帳・療育手帳を所持する者。
2) 50M完泳できること・未成年者は保護者同意のこと。
3) 全ての選手が保護者同意書を提出のこと。
4) 医師の診断又は自己申告に基づき、健康上異常がないこと。
5) 大会当日より1ヶ月間、週1回以上の水泳練習を行なっていること。
6) 肢体-3(1~4)については浮助具の使用を認める。(種目一覧表を参照)
7) 150m個人メドレーは身体のみ参加
8) 2016年度選手登録を完了の事
- 表 彰** 1) 各障害区分において、1位・2位・3位はメダルを授与。
2) リレー優勝チームにはメダルと優勝カップを授与。閉会式で行う
3) 完泳者には記録認定証を呈す。
- 申込規定** 1) 個人参加料 3,000円
リレー参加料 (1リレー) 2,000円 1団体1チームとします(混合可)
2) 制 限 1人2種目まで(団体種目を除く)
3) 方 法 所定事項を記入し、申込個票は下記へ参加料は現金書留とする

- 4) 参加料 原則として参加料は返金しない。
- 5) 申込先 〒474-0027 大府市追分町2-334 黄金ビル103号
事務局 志賀 真弓行
中部障がい者水泳連盟 会長 西口 往伸
- 6) 申込締切 平成28年5月29日(日)必着のこと。
- 7) 申込個票にエントリータイムを記入して下さい。
(タイムが不明の方は練習時のを記入して下さい。)
- 8) 団体種目は、個票の氏名欄に団体名のみを記入のうえ申し込みを行ない
オーダー用紙を受け付けに提出して下さい
- 9) 参加種目の変更及び当日の申し込み等は受付をしない。

競技順序

- 1) 受付 7:30~(ウォーミングアップ8:00~9:00まで)
- 2) 開会式 9:00~
- 3) 競技 9:30~
 - ①400m自由形 ②200m個人メドレー ③150m個人メドレー
 - ④50m自由形 ⑤50m背泳ぎ ⑥50m平泳ぎ
 - ⑦50mバタフライ ⑧200mバタフライ ⑨200mメドレーリレー
 - ⑩200m自由形 ⑪100m自由形 ⑫100m背泳ぎ
 - ⑬100m平泳ぎ ⑭100mバタフライ ⑮200mフリーリレー

免責事項

- 4) 閉会式 200mメドレーリレー・200mフリーリレーの表彰を行います
申込個票に署名することにより、開催中に生じた事柄について、
応急処置はいたしますが、いかなる損害賠償をも請求する権利を放棄したものと
する。未記入の方は参加できません。

大会中止

予期しえない事態、天災地震、警報、異常気象、等の不可抗力により、
大会が開催出来ない場合、主催者は大会の中止を通告します。
主催者は上記の理由で大会を中止した場合、及び個人的な事情または当日の道路事情
により間に合わなかった場合、エントリー料の払い戻しは行いません。
但し、主催者側の一方的都合により大会中止を通告した場合には、エントリー料を
全額払い戻し致します。

その他

- 1) 競技は各種目ともエントリータイム(自己記録)のできるだけ遅い順より行なう。
- 2) 宿泊等については、各自で確保すること。
- 3) 競技役員(ボランティア含む)参加選手全員傷害保険(当日分)に加入します。
- 4) プールの設備が古いため、障害者対応に欠ける箇所がありますのでご了承ください。
駐車場は十分あります。
- 5) ベンチテストを受けてない人は当日会場で受けてください。
- 6) 本大会への申込書に記入していただいた個人情報については、個人情報保護関係法令を
遵守し本大会への参加調整事務のみ使用し、それ以外の目的には使用しません。
- 7) 今回の大会のみ『ジャパンパラリンピック』の公認にはなりません。
身体の方は『日本身体選手権大会』の公認にはなります。

問合先

中部障がい者水泳連盟事務局
住所 〒4747-0027 大府市追分町2-334
黄金ビル103号
電話 0562-85-1738
FAX 0562-85-1299
携帯 090-9911-1665
E-MAIL piisu-sc@ceres.ocn.ne.jp
事務局長 志賀 真弓

個票

第23回中部障がい者水泳選手権大会 エントリー票

団体名又は 個人名		略称名 (団体のみ)		
フリガナ		年 齢	齢	男性 女性
氏 名		介 助		有 ・ 無
障害者区分		エントリータイム		分 秒
手帳の種類	身体・視覚・聴覚・知的 (いづれかに○を付けて下さい)			
出場種目	50m ・ 100m ・ 200m ・ 400m ・ 150m			
	自由形 ・ 背泳ぎ ・ 平泳ぎ ・ バタフライ ・ 個人メドレー			
* 種目No.		* レース No.		* コース No.

* 印の欄は記入しないでください。

エントリータイムは必ず記入すること。

個票

第23回中部障がい者水泳選手権大会 エントリー票

団体名又は 個人名		略称名 (団体のみ)		
フリガナ		年 齢	齢	男性 女性
氏 名		介 助		有 ・ 無
障害者区分		エントリータイム		分 秒
手帳の種類	身体・視覚・聴覚・知的 (いづれかに○を付けて下さい)			
出場種目	50m ・ 100m ・ 200m ・ 400m ・ 150m			
	自由形 ・ 背泳ぎ ・ 平泳ぎ ・ バタフライ ・ 個人メドレー			
* 種目No.		* レース No.		* コース No.

* 印の欄は記入しないでください。

エントリータイムは必ず記入すること。

200m メドレーリレー エントリー票

団体名	
略称名	
参加チーム数	

200m フリーリレー エントリー票

団体名	
略称名	
参加チーム数	

第23回中部障がい者水泳選手権大会

参加申請書

フリガナ		所属団体名			
参加者氏名		生年月日	年	月	日 歳 男・女
現住所	〒	障害者区分No.			
		手帳種類	身体障害 ・ 愛護 ・ 療育		
TEL		手帳記載事項		介助	有 ・ 無
FAX					

出場種目 (1)		出場種目 (2)	
エントリー タイム		エントリー タイム	

- 〔記入上の注意〕
- ①所属団体名は中部障がい者水泳連盟登録の団体名を記入すること。
個人登録者は個人と記入すること。
 - ②保護者名欄には、保護者氏名を記入し押印すること。
 - ③申込書類はすべての項目について必ず記入すること。

誓約書

中部障がい者水泳大会への出場にあたり、週1回以上の定期的に競泳の練習を実施していることを誓約いたします。
事故等が生じた場合には、本連盟には迷惑をかけません。

年 月 日

保護者・後見人など 〒 _____

住所 _____

TEL _____

氏名 _____ 印

* 申込書に記載された内容は、本大会の運営に必要なことにのみ使用します。